



# LABORATUVAR ŞİKAYET/ÖNERİ FORMU

Şikâyetin /Önerinin Konusu-Tanımı					
Şikâyet /Önerinin Sahibi: (Firma Adı, Ünvan, İsim) Adres: Telefon: e-mail:					
Tarih		No			
İtirazı/Şikâyeti/Öneriyi Alan					
<b>DEĞERLENDİRME</b>					
Şikâyet/Öneri Laboratuvar Faaliyeti ile ilgili mi?	EVET <input type="checkbox"/>	HAYIR <input type="checkbox"/>	Hayır, ise Gerekçesi		Adı Soyadı/İmza
	Tarih:				
Şikâyet/Öneri Sahibine Kabul Konusunda Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:					
Şikâyetin/ Önerinin Değerlendirilmesi (Varsa açıklama)					
Değerlendirme Tarihi:					
Şikâyeti/ Öneriyi Değerlendiren	Adı Soyadı/İmza		Düzeltilici ve iyileştirici Faaliyet Açılmalı mı?	DÖF No	
<b>FAALİYET PLANI</b>					
Faaliyet		Sorumlu	Termin	İmza	
Şikâyet/Öneri Sahibine Faaliyet Planlaması Konusunda Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:					
Şikâyet/Öneri Sonucu:					
<b>SONUÇ İÇİN GERİ BİLDİRİM</b>					
Şikâyet/Öneri Sahibine Sonuç Hakkında Geri Bildirim Yapan Personelin Adı Soyadı ve Tarihi:					
Açıklama:					

Döküman No : <DOC_KODU>		Sayfa 1 / 1
Hazırlayan: <HAZIRLAYAN>	Kontrol Eden: <KONTROL_EDEN>	Onaylayan: <SON_ONAY>
<HAZ_POZ_TAN>	<KONT_POZ_TAN>	<SON_ONAY_POZ_TAN>
İlk Yayın Tarihi <DOC_HAZ_TAR>	Revizyon Tarihi <REV_TARIHI>	Revizyon No <REV_NO>